



Viale Resistenza, 3
44021 Codigoro (FE)
Cod.mecc.FE15004001 Cod.Fisc. 81004200180
Tel. 0533-712164 Fax 0533-712162
Pec FE15004001@istruzione.it
Pec FE15004001@gov.istruzione.it
Sito web <http://www.polacodigoro.edu.it>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. MONACO DI POMPOSA" – "T. LEVI CIVITA"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
Amministrazione, Finanza e Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO
LICEO LINGUISTICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Circ. n. 332

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
Prot. 0001516 del 07/02/2024
IV-6 (Uscita)

Agli Alunni
delle classi 4A e 4B LS
Ai Genitori
Ai docenti

OGGETTO: Caparra per viaggio d'istruzione a Firenze, 13 e 14 marzo 2024.

Si comunica che, sulla base del numero di adesioni preliminari (30 studenti) al viaggio in oggetto, previsto dal 13 al 14 marzo 2024, la quota richiesta dall'agenzia è di **€ 139,00** comprendente il viaggio in pullman GT, un pernottamento in hotel *** con colazione inclusa e l'assicurazione medico-bagaglio.

Al fine di poter confermare al più presto i servizi richiesti, si chiede una caparra di **€ 100,00** che dovrà essere versata **entro domenica 11 febbraio 2024** con modalità informatiche attraverso il servizio Pagonline (pagamento tramite PagoPa), applicativo integrato con il registro elettronico Scuolanext. **Altre forme di versamento (esempio: bonifico, bollettino di c.c.p.) non sono consentite.**

Ulteriori informazioni riguardanti la quota definitiva, che potrebbe subire variazioni in base al numero effettivo dei partecipanti, il saldo ed il programma verranno comunicate in seguito.

Codigoro, 7 febbraio 2024



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Angela Lucibello

Angela Lucibello

ALLEGATO A: da compilare e restituire alla Prof.ssa VASSALLI ELISABETTA

Entro il 11/02/2024

.....sottoscritt genitore di
frequentante la classe comunica di aver preso visione dell'avviso/circolare n. 332 del
07/02/2024 relativa alla uscita didattica / viaggio d'istruzione a FIRENZE dal 13 al 14 marzo 2024 e
AUTORIZZA la partecipazione del/la propri..... figli.....

Nello stesso tempo dichiara di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità relativa alle conseguenze dovute a tutto ciò che potrebbe accadere al/la sopra citato/a alunno/a, sia durante il viaggio di trasferimento che durante il periodo di permanenza nei luoghi prefissati, per ragioni dipendenti dalla volontà dell'alunno/a stesso/a.

data

.....
firma del genitore

.....
firma del...alunn....

ALLEGATO B: da compilare e restituire alla prof.ssa VASSALLI ELISABETTA

.... sottoscritt..... genitore di

frequentante la classe

COMUNICA

1. Allergie ad alimenti e/o medicine del... propri... figli...
2. Nr. di telefono per eventuali comunicazioni dei docenti:
..... telefono di casa
..... cell. padre/madre (specificare)
..... cell. alunno...
3. sottoscritt... è a conoscenza che la Scuola è responsabile solo ed esclusivamente per i pasti consumati nei locali espressamente indicati nel programma di massima.

data

firma del genitore.....

firma del.... alunno....